

## 利用時の病状連絡票

平成 年 月 日

病児・病後児保育施設を利用する際に、記入してお持ちください。

お子さんのお名前：	お子さんの愛称：
ご両親の呼び方：	
お迎えする方のお名前：	続柄（父・母・祖父・祖母・その他）
お迎え予定時刻： 時 分	

**①今回みられる病状についてお書きください。**

体温	今朝の体温 _____ 度 _____ 分	平熱 _____ 度 _____ 分	
本日みられる 症状 (○をつける)	発熱 嘔吐 喘鳴	のどの痛み 咳 腹痛	はなみず 下痢 その他 ( )

**②与薬・食事・排泄・昼寝等についてお書きください。**

今朝までの 与薬内容	昨夜 ( : ) 解熱剤 (有・無) 有→ ( : ) 今朝 ( : )
保育施設で 必要な与薬	内服 座薬 吸入 点眼 軟膏 ・ 無 □与薬に苦勞する (具体的な与薬の方法→ )
解 熱 薬	希望 ( ) ・ 不要 (注：38.5℃以上でつらそうな場合、保護者の希望で持参した解熱薬を看護師が与薬します)
臨時の吸入	必要なら追加 (回数： 回、吸入薬： ) ・ 不要
アレルギー	有 ( ) ・ 無
食事・飲水 状況	朝食 (済・未) 最終の食事時刻 ( : ) ミルク 朝飲んだ時間 ( : ) 普段の量 ( ml)
普段の昼寝の 様子	昼寝をしますか？ はい ( 時間程度) ・ いいえ 寝る時の癖 ( ) トントン・抱っこ・ラック・布団
そ の 他	自傷行為などの癖はありますか？ はい・いいえ 対応策 (③に記入)

**③その他、伝えておきたいことがあればお書きください。**

※お子様の持ち物には、全て氏名を記入していただきます様、お願い致します。

※お子様にマスクを着用させて登園していただきます様、お願い致します。

※お薬は1回分に分け、氏名を記入の上お持ち下さい。水薬は可能な範囲でお願い致します。